

CARACTERIZACIÓN DE LOS REGISTROS DE CONSULTAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL MUNICIPIO DE MALVINAS ARGENTINAS.

AUTORES: Villacé* María Belén, López de Neira María Josefina, Reginato Gabriel, Ruiz Español Ayelén, Abeldaño Ariel, Burrone María Soledad, Enders Julio, Fernández Alicia Ruth.

RESUMEN

La planificación y formulación de políticas en salud dependen en gran medida de la disponibilidad de información efectiva y oportuna, siendo de importancia la generación, flujo y análisis de la información para asegurar decisiones confiables, factibles y articuladas con la realidad.

Objetivo: Caracterizar las consultas médicas en el primer nivel de atención del municipio de Malvinas Argentinas según grupos diagnósticos.

Estudio descriptivo que toma en cuenta las consultas médicas a los Centros de Salud de Malvinas Argentinas, distribuidos según grupos diagnósticos. Para tal fin se sistematizaron los registros de consultas médicas recolectados en planillas C1 del año 2012 según criterio estacional. Los motivos de consulta se clasificaron según la CEPS-AP. El análisis descriptivo se realizó por medio de distribución de frecuencias absolutas y relativas.

Se analizaron 18.510 registros de consultas correspondientes a los meses de Abril, Junio y Septiembre de 2012. En el trimestre estudiado, se observó que los primeros 5 grupos diagnósticos con mayor frecuencia fueron: Enfermedades del Sistema Respiratorio, promedio trimestral 28% de las consultas (1 de cada 4 personas); Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, promedio trimestral 20% (1 de cada 5 personas); síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, promedio trimestral 12%; Enfermedades del Sistema Circulatorio, promedio trimestral 6%; Traumatismos, Envenenamientos y algunas otras consecuencias de Causas Externas, promedio trimestral 5%. El grupo de los Trastornos Mentales se presentó con un promedio trimestral del 1% de las consultas, con mayor porcentaje en mujeres que en varones.

Estos hallazgos deben tenerse en cuenta al momento de desarrollar políticas de salud, a su vez proporciona insumos para la revisión de políticas sanitarias y su orientación a mejorar la salud de la población.

CHARACTERIZATION OF RECORDS FROM CONSULTATIONS AT THE FIRST CARE LEVEL IN MALVINAS ARGENTINAS TOWNSHIP.

AUTHORS: VILLACÉ* MARÍA BELÉN, LÓPEZ DE NEIRA MARÍA JOSEFINA, REGINATO GABRIEL, RUIZ ESPAÑO AYLÉN, ABELDAÑO ARIEL, BURRONE MARÍA SOLEDAD, ENDERS JULIO, FERNÁNDEZ ALICIA RUTH.

SUMMARY

Planning and policy making in health depend on the availability of effective and opportune information. For this, it is important the generation, analysis and flow of information to ensure reliable decisions, feasible and articulated with reality.

Aim: To characterize medical consultations in primary care in the municipality of Malvinas Argentinas by diagnoses groups.

Descriptive study that takes into account the medical consultations at the Primary Health Centers of Malvinas Argentinas, distributed according to diagnostic groups. For this, medical records of 2012 consultations collected in C1 forms were systematized using a seasonal approach. The reasons for consultation were classified according to the CEPS-AP. A descriptive analysis was performed by means of distribution, absolute and relative frequencies.

We analyzed 18.510 records to from April, June and September 2012. In this quarter, it was observed that the first 5 more frequent diagnostic groups were : Respiratory System Diseases , quarterly average 28% of consultations (1 in 4 persons) Factors influencing health status and contact health services , quarterly average 20% (1 in 5 person) Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified, quarterly average 12%, Circulatory System Diseases, quarterly average 6%; Trauma, poisoning and certain other consequences of External Causes, quarterly average 5%. The group of Mental Disorders presented with a quarterly average of 1% of the queries and the highest percentage is in women.

These findings should be considered when developing health policies, because provides inputs and guidance to improve the health of the population.

Descriptor Inglés:	Primary Health Care
Descriptor Español:	Primer nivel de atención
Descriptor Inglés:	Epidemiological Surveillance
Descriptor Español:	Vigilancia Epidemiológica
Descriptor Inglés:	Local Strategies Health
Descriptor Español:	Estrategias Locales de salud